



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

FORMULARZ REKRUTACYJNY

UWAGA! Przed rozpoczęciem wypełniania Formularza rekrutacyjnego do projektu należy zapoznać się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie Razem na rynek pracy – edycja III.

Formularz rekrutacyjny do projektu należy wypełnić w sposób czytelny.

Przyjmowane będą jedynie kompletne, poprawnie wypełnione formularze.

Tytuł i numer projektu:	Razem na rynek pracy – edycja III RPPK.08.01.00-18-0019/21
Oś priorytetowa	VIII Integracja społeczna
Działanie:	8.1 Aktywna integracja osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym - projekty konkursowe
Nr formularza	
Data i godzina wpływu	
Podpis przyjmującego Formularz	

I. DANE OSOBOWE KANDYDATA/KANDYDATKI <i>Wszystkie pola muszą być wypełnione</i>																					
Nazwisko																					
Imię																					
PESEL	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> <div style="display: inline-block; vertical-align: middle; margin-left: 10px;"> Osoba z niepełnosprawnościami <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE </div>																				
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna																				
Wiek																					



II. Oświadczenia

Ja, niżej podpisany/podpisana oświadczam, że:

1. **Jestem/nie jestem* zarejestrowany/zarejestrowana*** jako osoba bezrobotna. Celem potwierdzenia Kandydaci powinni przedłożyć zaświadczenie z urzędu pracy wraz z informacją o okresach zarejestrowania.
2. Zapoznałem/zapoznałam się z zasadami rekrutacji i udziału w Projekcie **Razem na rynek pracy – edycja III** zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie, akceptuję wszystkie postanowienia ww. Regulaminu oraz spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone ww. Regulaminie.
3. **Jestem/nie jestem*** osobą w wieku 18-60 lat (kobiety) 18-65 (mężczyźni),
4. Na dzień złożenia dokumentacji zgłoszeniowej do Projektu mój wiek **mieści się/ nie mieści się*** w zakresie 18-60 lat (w przypadku kobiet) 18-65 (w przypadku mężczyzn),
5. **Zamieszkuję/nie zamieszkuję*** (zgodnie z KC) na terenie województwa podkarpackiego, na terenie gminy Tryńcza pod adresem wskazanym w części A załącznika nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.
6. **Jestem/nie jestem*** osobą niepełnosprawną³, w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 511), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 2020.685 t.j. z późn. zm.).
7. Zostałem/zostałam* poinformowany/poinformowana*, że projekt realizowany jest w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, (Oś VIII Integracja społeczna, Działanie 8.1 Aktywna integracja osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym - projekty konkursowe.
8. Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w projekcie **Razem na rynek pracy – edycja III** oraz zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
9. Akceptuję fakt, że złożenie przeze mnie Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do Projektu. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wnosil/wnosiła* żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Beneficjenta projektu – Caritas Archidiecezji Przemyskiej, ul. Kapitulna 1, 37-700 Przemyśl.
10. Deklaruję uczestnictwo we wszystkich formach wsparcia w projekcie.
11. Zobowiązuję się do przekazania danych po zakończeniu projektu potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu bezpośredniego (np. status na rynku pracy, udział w kształceniu lub szkoleniu) do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie oraz wzięcia udziału w badaniach ankietowych.
12. Zobowiązuję się dostarczenia dokumentów potwierdzających podjęcie zatrudnienia, w terminie 3 miesięcy następujących po dniu zakończenia udziału w projekcie (przez 3 miesiące jest rozumiany okres 90 dni kalendarzowych). Przez podjęcie zatrudnienia rozumie się stosunek pracy, stosunek cywilnoprawny bądź podjęcie działalności gospodarczej.
13. Zostałem poinformowany/zostałam poinformowana o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego (niepełnosprawności, przynależności narodowej lub etnicznej, faktu bycia migrantem, osobą obcego pochodzenia, lub pozostawania w niekorzystnej sytuacji społecznej).
14. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Beneficjenta projektu o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu zgłoszeniowym oraz o zmianie swojej sytuacji zawodowej, (np. podjęcie zatrudnienia).
15. Wypełnienie i złożenie niniejszego formularza stanowi zgodę na przetwarzanie zawartych powyżej danych osobowych, zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy



95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych RODO - Dz.U. UE L 119, s. 1) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez CARITAS Archidiecezji Przemyskiej, ul. Kapitulna 1, 37-700 Przemyski, moich danych osobowych w celu i zakresie niezbędnym przez Caritas Archidiecezji Przemyskiej do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, realizacji, monitoringu i ewaluacji projektu **Razem na rynek pracy – edycja III**.

16. Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji drogą telefoniczną lub elektroniczną (email).

17. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku przez Caritas Archidiecezji Przemyskiej (w całości i we fragmentach, wraz z późn. zm.), w celu realizacji, monitoringu, ewaluacji, kontroli i promocji projektu realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020 zgodnie z przepisami ustawy z dnia 04.02.1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U.2021.1062 t.j. z późn zm.). Jednocześnie oświadczam, iż zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana o celu wykorzystania mojego wizerunku.

* niepotrzebne skreślić

³ osoby z niepełnosprawnością przedkładają orzeczenie o niepełnosprawności lub równoważny dokument

Upředzony/a o odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że dane zawarte w Formularzu rekrutacyjnego i załącznikach do Formularza rekrutacyjnego są zgodne z prawdą.

.....
Data i podpis Kandydata/Kandydatki

Załączniki:

1. Wniosek o skierowanie do uczestnictwa w zajęciach prowadzonych przez Centrum Integracji Społecznej w Tryńcy
2. Zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy – zawierające informację o profilu i okresach zarejestrowania (dotyczy osób bezrobotnych)
3. Oświadczenie o statusie osoby biernej zawodowo (dotyczy osób niezarejestrowanych w urzędzie pracy)
4. Oświadczenie o statusie osoby bezrobotnej niezarejestrowanej w ewidencji urzędu pracy (dotyczy osób niezarejestrowanych w urzędzie pracy)
5. Orzeczenie o niepełnosprawności lub równoważny dokument (jeżeli dotyczy)
6. Zaświadczenie z Ośrodka Pomocy Społecznej dot. Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa (każdy kandydat)

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z okazanym dokumentem tożsamości.

.....
(data i czytelny podpis osoby reprezentującej Beneficjenta projektu)